

Richtlijnen bij een operatie aan de anusstreek

Inleiding

U wordt of bent geopereerd aan een aandoening aan de anus. In deze folder leest u meer over de aandoening en de operatie.

U wordt/bent behandeld aan:

- een sinus pilonidalis;
- een perianale fistel;
- een perianaal abces.

Wat is een sinus pilonidalis?

Een sinus pilonidalis of haarnestcyste is een holte in een huidplooi (vaak in de bilspleet, veroorzaakt door ingegroeide haren. De aandoening komt vaker voor bij mensen met een zittend beroep, zoals vrachtwagenchauffeurs. Door besmetting kan er een ontsteking optreden, waardoor een abces ontstaat. Alleen een ontstoken sinus pilonidalis leidt tot klachten.

De operatie

Meestal kan de operatie worden uitgevoerd in dagbehandeling en kunt u dezelfde dag naar huis. In een enkel geval wordt u een nacht opgenomen op de Acute Opname Afdeling (AOA) of Kliniek Boven en mag u de volgende dag naar huis. De haarnestcyste wordt operatief verwijderd. Deze ingreep duurt ongeveer 30 minuten.

Soms wordt de wond opengelaten en geneest deze spontaan binnen een aantal weken. De wond wordt dan dagelijks gespoeld om hem schoon te houden. Soms is het mogelijk de wond tijdens de operatie te sluiten. Deze beslissingen hangen af van de grootte van de haarnestcyste en of er ontstekingen, abscessen en/of fistels zijn opgetreden.

Wat is een perianale fistel?

Fistel betekent pijpzweer. Een perianale

fistel (of fistula ani) is een verbinding tussen de endeldarm en de huid. Een perianale fistel ontstaat meestal na een ontsteking in een anaalplooi of anaal kliertje. De ontsteking breidt zich uit in de sluitspier van de anus en vervolgens naar de huid. Wanneer de ontsteking door de huid heen is gebroken, kan er een fistel overblijven. De fistel loopt daardoor bijna altijd door het onderste deel van de sluitspier van de anus. De fistelgang kan een rechtstreeks verloop hebben naar de endeldarm, maar kan ook heel gecompliceerd verlopen (bijvoorbeeld kronkelig en eventueel met zijvertakkingen, of hogerop door de sluitspier heen). Het kan dus zijn, dat bijvoorbeeld een fistelopening bij de rechter bil een inwendige verbinding heeft met de linkerkant van de endeldarm.

Klachten

Een perianale fistel veroorzaakt meestal verontreiniging: regelmatig komt er vuil of vocht uit. Ook kan er een abces ontstaan dat zich via de fistel ontlast.

De operatie

Bij de operatie wordt het verloop van de fistelgang vastgesteld en wordt de fistelgang helemaal opengelegd. Wanneer de fistel door het onderste deel van de sluitspier van de anus verloopt – dit is meestal het geval – wordt ook dit deel van de sluitspier doorgenomen en opengelegd. Er blijft echter genoeg sluitspierweefsel over om incontinentie te voorkomen. Als bij het openleggen van de fistelgang de sluitspier te veel beschadigt, plaatst de chirurg een slangetje door het fistelkanaal. De operatiewonden worden opengelaten en genezen spontaan in de loop van een aantal weken. In sommige gevallen is het mogelijk om de wond operatief te

sluiten. Dan komt u terug met hechtingen.

Wat is een perianaal abces?

Een perianaal abces is een ontstoken slijmklief bij de anus. Deze verdikking bestaat uit een holte met pus. Het is vaak pijnlijk, warm en rood. Door de pijn kunt u niet meer rechtop zitten. Met een operatie kan de arts uw klachten wegnemen.

De operatie

Afhankelijk van de grootte van het abces kiest de arts voor plaatselijke of algehele verdoving.

Vervolgens snijdt de chirurg het abces open. Hij spoelt de holte schoon om de pus te verwijderen. De chirurg laat mogelijk een verbandgaas of een drain (kleine slang om pus en wondvocht makkelijker te laten afvloeien) in de wond achter om de wond open te houden. Op deze manier kan alle pus uit de wond en ontstaat er niet opnieuw een abces.

Complicaties

Geen enkele operatie is zonder risico's. Zo is ook bij deze operaties de normale kans op complicaties aanwezig, zoals nabloeding, wondinfectie, trombose of longontsteking.

Opname

U krijgt telefonisch bericht over de datum van opname. U kunt worden opgeroepen voor de Chirurgische Dagbehandeling of voor Afdeling Kliniek Boven.

Alle informatie over voorbereiding, opname en verblijf vindt u in de betreffende afdelingsfolders.

- Indien u opgenomen wordt op de AOA, wordt u in principe één nacht opgenomen en mag u de volgende dag naar huis, als alles naar wens verloopt. Indien u opgenomen wordt op de Chirurgische Dagbehandeling, dan kunt u dezelfde dag naar huis.
- Als de wond (gedeeltelijk) open gelaten is, moet u de wond minimaal 2 maal per dag én nadat u ontlasting heeft gehad, onder de douche uitspoelen en daarna droogdeppen. De wond moet worden afgedekt met (Kerlix)gaas en absorberend verband.
- Zolang de wond open is, mag u niet zwemmen of in bad.
- In overleg met de operateur krijgt u indien nodig een recept mee om de ontlasting zacht te houden.
- Na *elke* stoelgang douchen.
- Voldoende lichaamsbeweging.
- Voldoende drinken en vezelrijke voeding.
- Hechtingen verwijderen:
 1. Heeft u oplosbare hechtingen (meestal onzichtbaar en/ of transparant, dan hoeft u niets te doen. *Let op:* gedurende 1 week niet in bad, en niet te heet douchen. De hechtingen kunnen daardoor eerder dan gewenst oplossen.
 2. Heeft u *niet* oplosbare hechtingen (wel zichtbaar, meestal donker gekleurd) dan mogen deze verwijderd worden bij de huisarts of op de polikliniek Chirurgie. De termijn waarop dit moet plaats vinden wordt u bij ontslag verteld. U krijgt een afspraak mee of het verzoek om zelf naar de poli te bellen voor een afspraak.

Nazorg

Pijnstilling

Pijn na de ingreep is normaal. U kunt hiervoor paracetamol tabletten van 500 mg gebruiken, maximaal 3000 mg per dag. Eventueel krijgt u een sterkere pijnstilling voorgeschreven. Gebruik géén aspirine bevattende middelen in verband met kans op nabloeding.

Aandachtspunten voor (verzorging) thuis

Vragen en problemen

Neem contact op met uw huisarts, de Chirurgische Dagbehandeling/Kliniek Boven of de polikliniek Chirurgie als:

- De wond ontstekingsverschijnselen vertoont (erg rood of geïrriteerd is, erge zwelling, pijn, koorts).
- De temperatuur stijgt tot boven de 38,5°C.
- Nabloeden.
- Overmatig bloedverlies.
- Bij niet te onderdrukken pijn.
- U zich anderszins zorgen maakt.

Als u na thuiskomst nog vragen heeft of onverwachte klachten krijgt, dan kunt u altijd via het ziekenhuis uw behandelend specialist opbellen. Als deze niet bereikbaar is, verbindt men u door met het dienstdoende avond- of nachthoofd. U kunt dan met deze de vragen of klachten bespreken. Het telefoonnummer van het ziekenhuis is 020 – 755 7000.

Tot slot

Wij hebben u algemene informatie gegeven over een operatieve behandeling van een aandoening bij de anus. Mocht u na het lezen van deze folder nog vragen hebben, dan verzoeken wij u contact met ons op te nemen. Wij zijn u graag van dienst!

Op de wondpoli wordt u verder begeleid en daar wordt eventueel wondverband in overleg met u besteld.

Opmerkingen over deze folder

Ontbreekt er informatie in deze folder of is iets onduidelijk beschreven, dan horen wij dat graag. U kunt uw opmerkingen doorgeven via voorlichting@zha.nl